



Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency
Zagreb, Ulica grada Vukovara 284
Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301
e-mail: ccaa@ccaa.hr

Ovlaštenje	
<input type="checkbox"/> NASTAVNIK LETENJA PILOTA JEDRILICE	<input type="checkbox"/> NASTAVNIK PADOBRANSTVA
<input type="checkbox"/> NASTAVNIK LETENJA PILOTA BALONA	<input type="checkbox"/> AFF NASTAVNIK PADOBRANSTVA
<input type="checkbox"/> NASTAVNIK LETENJA PILOTA SRZ	<input type="checkbox"/> TANDEM PILOT
<input type="checkbox"/> NASTAVNIK LETENJA PILOTA PARAJEDRILICE	<input type="checkbox"/> NASTAVNIK TANDEM PILOTA
<input type="checkbox"/> NASTAVNIK LETENJA PILOTA OVJESNE JEDRILICE	<input type="checkbox"/> STARIJI PAKER PADOBRANA
<input type="checkbox"/> NASTAVNIK PILOTA PADOBRANA S POGONOM	<input type="checkbox"/> GLAVNI PAKER PADOBRANA
<input type="checkbox"/> NASTAVNIK PILOTA JEDRILICE PRAZNE MASE 80/100 KG	

Osobni podaci:			
Ime i prezime:			
Datum rođenja:			
Mjesto rođenja:			
Državljanstvo:			
Adresa prebivališta/boravišta:			
Poštanski broj i mjesto:			
Država:			
Broj telefona:		e-mail:	
OIB:			
Zrakoplovna organizacija:			
Ostali podaci			
Posjedujem dozvolu	Valjanosti do:		
Praktični ispit položen dana:			
Svjedodžba o zdravstvenoj sposobnosti	Kategorija:	Valjanost do:	
Mjesto i datum:		Potpis:	

(Okreni stranicu)

✈ Uz zahtjev za produženje / obnavljanje ovlaštenja	<input checked="" type="checkbox"/>
1. Dokaz o obavljenom naletu (pilot log book) (ako je primjenjivo)	<input type="checkbox"/>
2. Dokaz o obavljenom seminaru osvježavanja znanja (ako je primjenjivo)	<input type="checkbox"/>
3. Dokaz o provjeri praktične osposobljenosti od strane ispitivača (ako je primjenjivo)	<input type="checkbox"/>
4. Potvrda organizacije za osposobljavanje o nadziranju skokova učenika	<input type="checkbox"/>
5. Preslika knjižice skokova (jump log book) (ako je primjenjivo)	<input type="checkbox"/>
6. Dokaz o obavljenom potrebnom broju pakiranja rezervnih padobrana i tehničkih pregleda	<input type="checkbox"/>
7. Preslika valjane svjedodžbe o zdravstvenoj sposobnost	<input type="checkbox"/>
8. Dozvola (kad je primjenjivo)	<input type="checkbox"/>
9. Potvrda o plaćenju naknadi	<input type="checkbox"/>

Napomena: Podnositelj zahtjeva je obavezan obilježiti priloge koje je dostavio uz zahtjev